Le handicap moteur

Définition

Le handicap moteur recouvre l'ensemble des troubles pouvant entraîner une atteinte partielle ou totale de la motricité, notamment des membres supérieurs et/ou inférieurs.

Un peu de vocabulaire

Une personne paraplégique est une personne ayant une paralysie plus ou moins complète des deux membres inférieurs.

Une personne tétraplégique est une personne ayant une paralysie des quatre membres, généralement causée par une lésion de la moelle épinière.

Une personne hémiplégique est une personne ayant une paralysie motrice et/ou sensitive de la moitié du corps dans le sens vertical due à une lésion cérébrale.

Un infirme moteur cérébral (IMC) est une personne souffrant de troubles moteurs liés à une lésion cérébrale mais ne touchant pas l'intellect.

Les principales causes

Une déficience motrice peut être causée par :

Des affections de l'os ou des articulations (on parle d'affections ostéoarticulaires) :

Les déficiences motrices les plus communes comprennent :

- les malformations et les amputations,
- les pathologies rachidiennes et discales (ex : scolioses graves),
- les lésions inflammatoires, infectieuses ou rhumatismales (ex : la polyarthrite rhumatoïde, les spondylarthrites ankylosantes)

Des affections cérébrales :

Elles comprennent :

- l'infirmité motrice-cérébrale (IMC),
- les accidents vasculaires cérébraux (AVC),
- les encéphalopathies.

Des affections de la moelle épinière ou des nerfs moteurs (on parle d'affections médullaires et neuromusculaires) :

Elles comprennent notamment :

- les lésions médullaires (traumatiques ou médicales),
- le spina-bifida,
- l'insuffisance médullaire et autres myélopathies,
- les amyotrophies spinales,
- les affections neuromusculaires graves dont les myopathies.

Des troubles physiques douloureux

Ex : lombalgies, sciatiques par hernies discales, dorsalgies, cervicalgies, troubles musculo-squelettique…

Certaines de ces affections sont présents dès la naissance (ex : IMC) d'autres sont dues à une maladie (spondylarthrite, sclérose en plaques….) ou à un accident de vie (paralysie du plexus brachial …).

Exemples de pathologies

Infirmité motrice cérébrale

L'infirmité motrice cérébrale (IMC) est un trouble moteur dû à une lésion du cerveau chez le fœtus qui se manifeste par une gêne voire l'impossibilité à coordonner certains gestes ou mouvements (mouvements désordonnés et incontrôlés), des difficultés au niveau de la motricité fine ou la dextérité, l'élocution ou la prise de certaines postures.

Les myopathies

Les myopathies entraînent une détérioration des muscles du corps. La plus connue est la myopathie de Duchenne parce que la plus répandue et la plus dangereuse. La myopathie de Duchenne touche uniquement les garçons. Au fil du temps, ces derniers voient leur muscles s'atrophier progressivement, jusqu'à ne plus pouvoir effectuer aucun geste de la vie courante.

Les lombalgies

Les lombalgies représentent la pathologie chronique qui entraine le plus souvent une limitation d'activités entre 45 et 65 ans. Elles correspondent à la déficience du rachis lombaire : vertèbres, disques et annexes. Plusieurs causes sont possibles : lésions musculaires, traumatismes, arthrose, anomalies congénitales des vertèbres et du disque, maladies inflammatoires…

Paraplégie / tétraplégie :

La paraplégie et la tétraplégie résultent de lésions de la moelle épinière provoquée par un accident de la circulation, un accident de sport, une tumeur… Les séquelles dépendent du niveau de la colonne vertébrale qui a été atteint. Si la lésion est située en haut de la colonne vertébrale, une paralysie des muscles respiratoires peut provoquer une insuffisance respiratoire. Aux troubles moteurs peuvent s'ajouter des troubles sensitifs, sphinctériens et génito-sexuels.

Paralysie du plexus brachial

C'est une paralysie partielle ou totale du bras et de la main, causée par une lésion des nerfs situés à la racine du bras. Elle peut être de naissance ou dûe à un accident.

Sclérose en plaques (SEP)

La sclérose en plaques (SEP) est une maladie neurologique caractérisée par la destruction progressive de l'enveloppe protectrice des nerfs du cerveau et de la moelle épinière
Du nombre et de la fréquence d'apparition des lésions dépend la gravité de la maladie. La sclérose apparaît chez le jeune adulte et le diagnostic est toujours difficile à établir.
Il n'y a pas de traitement préventif.
Un malade sur 3 aura quelques crises étalées sur une dizaine d'année, sans séquelle importante et sans aggravation ultérieure. Pour les autres, les crises entraîneront, au fil des années, des déficiences.
La sclérose en plaque fait partie des 30 affections de longue durée, ce qui permet la prise en charge des soins à 100%

Spondylarthrite ankylosante

La spondylarthrite ankylosante, nommée aussi pelvispondylite rhumatismale, est un rhumatisme inflammatoire qui touche surtout l'articulation sacro-iliaque et la colonne vertébrale, mais aussi les autres articulations, les tendons, l'œil. L'évolution va vers un enraidissement progressif.

Les répercussions sur la vie sociale et professionnelle

La personne ayant une déficience motrice peut présenter des incapacités ou des capacités réduites à :

- Se déplacer (marcher, monter des escaliers…)
- Pratiquer certaines activités (porter des charges lourdes, courir…)
- Adopter certaines postures (rester assis, rester debout de manière prolongée, s'accroupir, porter des charges lourdes…)
- Communiquer (écrire, parler…) dans le cadre de déficiences motrices cérébrales
- Prendre et manipuler un objet
- Coordonner certains gestes

Les modes de compensation

Il est difficile citer ici les différents modes de compensation tant les besoins diffèrent d'une personne à une autre.
La CNSA propose un catalogue référençant les différentes aides techniques possibles (www.aides-techniques-cnsa.fr)
Au-delà de l'aménagement technique, une modification de l'organisation du travail peut alléger si nécessaire la charge physique ou mentale de la personne concernée.

Pour aller plus loin…

Le portail des situations de handicap moteur : www.moteurline.apf.asso.fr